



LICEUL CU PROGRAM SPORTIV CLUJ-NAPOCA

400568 CLUJ-NAPOCA, str. Arinilor nr. 9

tel./ fax 0264-561236, 0264-426071

e-mail: lp scluj@gmail.com, web: www.lpscluj.ro



Nr. _____ / _____ Aprobat,
Președinte comisia de management al burselor
Director, Covaciu Florin Alin

CERERE PENTRU BURSĂ SOCIALĂ (MEDICALĂ)

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679

Subsemnatul(a) _____,
având CNP _____, domiciliat(ă) în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
et. _____, ap. _____, în calitate de _____ al elevului/elevei
_____, din clasa a _____ a _____, vă solicit
acordarea bursei sociale fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025.

Menționez că fiul / fiica mea suferă de _____.

Anexez prezentei următoarele documente:

- copie certificat naștere elev, copie C.I elev care are peste 14 ani ;
- copie C.I. părinte;
- certificat medical emis de medicul specialist (tip A5) și avizat de medicul de la cabinetul școlar, respectiv a certificatului de încadrare în grad de handicap, fără a fi condiționată de venitul net lunar al familiei.

Declar că am fost informat/ă că dacă elevul acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună nu va primi bursa socială pentru luna respectivă.

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

Subsemnatul/a sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal ale mele și a familiei mele, în vederea întocmirii situațiilor pentru bursa socială (medicală).

Data _____

Semnătura părinte/ tutore _____

Unitatea de învățământ, prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, și în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: OME nr. 5518/11.07.2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate pentru îndeplinirea obligațiilor legale care îi revin operatorului, conform articolului 6 alin. (1) litera c) și e) din GDPR.

Subsemnatul(a) _____, profesor diriginte /
învățător al elevului(ei) _____,
din clasa _____, declar că media la purtare a anului școlar 2023 - 2024 este
_____.

Semnătura prof. diriginte / învățător

Data: _____
